

**REGULAMIN KORZYSTANIA Z USŁUG
SPOŁECZNYCH OFEROWANYCH
W RAMACH CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W
GMINIE OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI**

Realizator:
Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim

§1

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych.
2. Uchwały nr XIV/98/2024 Rady Gminy Ostrowiec Świętokrzyski z dnia 28 listopada 2024 r., w sprawie utworzenia oraz nadania statutu Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim.

§2

Definicje

1. Realizator – Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim.
2. Wnioskodawca – osoba zainteresowana, jej przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny korzystaniem z usług społecznych lub jej przedstawiciel ustawowy albo opiekun faktyczny.
3. Uczestnik – osoba spełniająca kryterium udziału oraz zakwalifikowana do udziału w usługach społecznych.
4. Osoba w kryzysie bezdomności - osoba bezdomna w rozumieniu art.6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.
5. Osoba z niepełnosprawnością - osoba posiadająca orzeczenie o znacznym, umiarkowanym lub lekkim stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoznaczne do ww. zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
6. Osoba wykluczona komunikacyjnie – osoba zamieszkująca obszar wykluczony komunikacyjnie, tj. taki na którym brakuje bądź utrudniony jest dostęp do transportu publicznego.
7. KIPUS – Koordynator Indywidualnych Planów Usług Społecznych – osoba kwalifikująca Uczestników.
8. OUS – Organizator Usług Społecznych.
9. IPUS – Indywidualny Plan Usług Społecznych.
10. Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim – osoba zatwierdzająca korzystanie z usług społecznych przez osoby zainteresowane.
11. CUS – Centrum Usług Społecznych w Gminie Ostrowiec Świętokrzyski.
12. MAL - Miejsce Aktywności Lokalnej, miejsce realizacji usług społecznych.

13. Dom Sąsiedzki - Dom, w którym będą realizowane usługi społeczne.
14. AOOD – Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.
15. OW – Opieka wytchnieniowa.
16. Opaski bezpieczeństwa – opieka na odległość.

§3 Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa warunki i tryb kwalifikowania osób zainteresowanych do korzystania z usług społecznych określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych.
2. Centrum informacji oraz składania wniosków kwalifikujących do korzystania z usług społecznych znajduje się w:
 - Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski. Godziny otwarcia odpowiadają godzinom urzędowania Centrum Usług Społecznych;
 - MAL – ul. Rzeczek 1b/1, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski;
 - MAL – ul. Górna 3, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski;
 - MAL – ul. Świętokrzyska 24/9, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski;
 - „Dom Sąsiedzki” - ul. Kuźnia 28, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.
3. Realizator obejmuje swoimi działaniami mieszkańców gminy Ostrowiec Świętokrzyski.
4. Celem działania Centrum Usług Społecznych jest:
 - a) umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężania trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości;
 - b) podejmowanie działań wspierających osoby i rodziny w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb i umożliwienia im życia w warunkach odpowiadających godności człowieka;
 - c) pomoc w doprowadzeniu do życiowego usamodzielnienia osób i rodzin oraz ich integracji ze środowiskiem, w miarę możliwości Centrum;
 - d) wypracowanie partycypacyjnego modelu usług społecznych, w którym działania instytucjonalne wspierane są przez organizacje samorządowe, podmioty ekonomii społecznej i osoby fizyczne.
5. Korzystanie wnioskodawcy z usług społecznych jest dobrowolne.
6. Realizowane usługi finansowane są ze środków własnych i środków zewnętrznych.

§4 Cel usług społecznych

Usługi podejmowane są przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski w celu zaspokajania potrzeb wspólnoty samorządowej, świadczone w formie niematerialnej bezpośrednio na rzecz osób, rodzin, grup społecznych, grup mieszkańców o określonych i szczególnych potrzebach.

Celem CUS jest poszerzenie oferty świadczonych usług społecznych, wprowadzenie nowych usług, zwiększenie ich dostępności i jakości na terenie Gminy Ostrowiec Świętokrzyski poprzez utworzenie Centrum Usług Społecznych. Usługi społeczne oznaczają działania z zakresu:

- 1) polityki prorodzinnej,
- 2) wspierania rodziny,
- 3) systemu pieczy zastępczej,
- 4) pomocy społecznej,
- 5) promocji i ochrony zdrowia,
- 6) wspierania osób niepełnosprawnych,
- 7) edukacji publicznej,
- 8) przeciwdziałania bezrobociu,
- 9) kultury,
- 10) kultury fizycznej i turystyki,
- 11) pobudzania aktywności obywatelskiej,
- 12) mieszkalnictwa,
- 13) ochrony środowiska,
- 14) reintegracji zawodowej i społecznej.

§5

KATALOG USŁUG SPOŁECZNYCH OFEROWANYCH PRZEZ CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH

1. **„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” (AOON)** – forma wsparcia, która ma na celu zapewnienie pomocy w wykonywaniu codziennych czynności w miejscu zamieszkania oraz poprawy funkcjonowania w życiu społecznym.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- dzieci od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadające orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji,
- osoby z niepełnosprawnością posiadające orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równoznaczne do w/w, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

2. **„Opieka wytchnieniowa” (wsparcie wytchnieniowe)** – forma wsparcia, która przysługuje w przypadku zamieszkiwania członka rodziny lub opiekuna we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- opiekunowie lub członkowie rodzin wspólnie zamieszkujący:
z dzieckiem od 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności, osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, albo orzeczenie równoznaczne do w/w, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

3. **„Korpus Wsparcia Seniorów”** - forma wsparcia polegająca na zapewnieniu opieki na odległość za pomocą opaski bezpieczeństwa. Oparta jest na najnowszych rozwiązaniach cyfrowych. Opaska bezpieczeństwa wyposażona jest w przycisk SOS służący do wezwania pomocy w sytuacjach nagłych oraz mierzy podstawowe parametry życiowe takie jak: tętno, ciśnienie krwi, saturację.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby w wieku 60 lat i więcej, które mają problemy związane z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzące samodzielne gospodarstwo domowe lub mieszkające z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającej opieki w codziennym funkcjonowaniu w zakresie odpowiadającym ich potrzebom.

Wyżej wymienione usługi realizowane są w ramach rocznych programów opracowanych przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej a szczegółowe informacje dostępne są na stronie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim :

<https://cus.ostrowiec.pl/>

4. **Pomoc sąsiedzka** - forma wsparcia o charakterze opiekuńczym, która organizowana jest w miejscu zamieszkania, świadczona przez osoby zamieszkujące w bliskim sąsiedztwie.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby samotnie zamieszkujące,
- osoby zamieszkujące z drugą osobą, która nie jest w stanie przez swoją chorobę prowadzić gospodarstwa domowego,
- osoby znajdujące się w trudnej i niekorzystnej sytuacji osobistej,
- osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- osoby z niepełnosprawnością,
- osoby starsze.

5. Grupy wsparcia:

- a) **grupy wsparcia psychospołecznego: dla formalnych i nieformalnych opiekunów osób dorosłych z niepełnosprawnością i starszych** - forma wsparcia psychospołecznego, polegająca na dzieleniu się swoimi doświadczeniami i udzielaniu sobie wzajemnego wsparcia emocjonalnego. Celem grupy wsparcia jest pomoc w przezwyciężaniu problemów oraz radzeniu sobie z trudnościami życiowymi. Uczestnicy mogą nawiązywać kontakty, wymieniać informacje i wspierać się nawzajem w nieformalny sposób.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby, rodzice, opiekunowie dorosłych osób z niepełnosprawnością, którzy borykają się z trudnościami życia codziennego, w tym problemami emocjonalnymi i innymi kryzysami życiowymi;

b) **grupa wsparcia dla rodziców/opiekunów dzieci z niepełnosprawnością** – forma wsparcia psychospołecznego, w której rodzice/opiekunowie dzieci z problemami zdrowia psychicznego, uzależnień czy innych kryzysów dzielą się swoimi doświadczeniami i udzielają sobie wzajemnego wsparcia emocjonalnego. Celem grupy wsparcia jest pomoc w przezwyciężaniu problemów oraz radzeniu sobie z trudnościami życiowymi.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby, rodzice, opiekunowie dorosłych osób z niepełnosprawnością, którzy borykają się z trudnościami życia codziennego, w tym problemami emocjonalnymi i innymi kryzysami życiowymi;

c) **grupa wsparcia dla osób w kryzysie** – forma wsparcia psychospołecznego dla osób i rodzin nieradzących sobie ze stresem, traumatycznymi sytuacjami oraz mających problemy z realizacją celów życiowych. **Taką pomoc mogą otrzymać:**

- osoby po rozwodzie,
- osoby po separacji,
- osoby przeżywające żałobę,
- osoby opiekujące się osobą zależną,
- rodzice/opiekunowie niepełnosprawnych dzieci.

6. **Asystent zdrowienia** – forma wsparcia dla osób, które doświadczyły kryzysu zdrowia psychicznego. Zadaniem asystenta jest towarzyszenie leczonemu pacjentowi, wspieranie go, dzielenie się własnym doświadczeniem kryzysu zdrowia psychicznego.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby w kryzysie zdrowia psychicznego,
- osoby w kryzysie bezdomności,
- osoby starsze,
- osoby niepełnosprawne
- osoby niesamodzielne,
- członkowie rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej.

7. **Mobilne usługi pielęgnacyjne** – forma wsparcia polegająca na wykonaniu usługi fryzjerskiej (strzyżenie, modelowanie włosów) bądź kosmetycznej (pielęgnacja paznokci) w miejscu zamieszkania osób korzystających z usług społecznych.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby niepełnosprawne, w szczególności legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- osoby powyżej 70 roku życia będące osobami samotnymi, niesamodzielnymi, długotrwale chorymi.

8. **Usługi porządkowe** – forma wsparcia polegająca na wykonaniu sprzątnięcia lub drobnych napraw konserwatorskich w miejscu zamieszkania osób korzystających z usług społecznych.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby niepełnosprawne, w szczególności legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- osoby powyżej 70 roku życia będące osobami samotnymi, niesamodzielnymi, długotrwale chorymi.

9. Polityka senioralna - profilaktyka zdrowia – forma wsparcia realizowana przez pracownika socjalnego polegająca na odbywaniu wizyt patronażowych w miejscu zamieszkania osób starszych, niesamodzielnych identyfikacji ich potrzeb oraz zorganizowaniu indywidualnej i holistycznej opieki.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby powyżej 70 roku życia będące osobami samotnymi.

10. Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego – forma wsparcia polegająca na nieodpłatnym udzieleniu sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego (wózki, balkoniki, kule, podpórki, nakładki, krzesła kąpielowe itp.).

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby, które potrzebują wsparcia w przedmiotowym zakresie w szczególności osoby ze schorzeniami narządu ruchu, w tym osoby niesamodzielne, starsze i niepełnosprawne.

11. Reintegracja i aktywizacja społeczna i zawodowa osób w kryzysie bezdomności i zagrożonych bezdomnością – forma wsparcia polegająca na interdyscyplinarnej pomocy dla osób z problemami bezdomności poprzez wsparcie: asystenta osoby bezdomnej, streetworkera, mediatora, pracownika drogi zawodowej, pracownika socjalnego, prawnika, interwenta kryzysowego, lekarza, pielęgniarki, terapeuty zajęciowego, specjalisty ds. uzależnień, psychologa, psychoterapeuty inne wg. potrzeb.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby w kryzysie bezdomności, • osoby zagrożone bezdomnością.

12. Wsparcie specjalistyczne dla dzieci, młodzieży, dorosłych - forma wsparcia polegająca na organizowaniu interdyscyplinarnej opieki i świadczeniu wsparcia specjalistycznego jak też pogłębionej pracy socjalnej w trudnych sytuacjach życiowych (prawnik, interwent kryzysowy, terapeuta zajęciowy, psycholog, psychoterapeuta, lekarz, pracownik socjalny ds. usług patronażowych): a) indywidualne i grupowe poradnictwo psychologiczne; b) indywidualna i grupowa terapia psychologiczna – psychoterapeutyczna; c) usługi patronażowe dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego świadczone przez pracownika socjalnego; d) zajęcia socjoterapeutyczne, terapeutyczne, korekcyjno – kompensacyjne oraz logopedyczne dla dzieci i młodzieży.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby w kryzysie zdrowia psychicznego,
- osoby w kryzysie bezdomności,
- osoby starsze,
- osoby z niepełnosprawnościami,
- osoby niesamodzielne,
- rodziny i osoby nie radzące sobie w życiu codziennym,
- dzieci i młodzież z autyzmem,
- dzieci i młodzież z trudnościami w funkcjonowaniu społecznym.

13. Profilaktyka uzależnień - forma wsparcia polegająca na organizowaniu indywidualnych i grupowych spotkań specjalisty profilaktyki uzależnień z osobami nadużywającymi alkoholu, narkotyków oraz innych środków uzależniających:

- a) profilaktyka uzależnień dla osób uzależnionych i współuzależnionych;
- b) profilaktyka uzależnień dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia;
- c) warsztaty profilaktyczne z zakresu uzależnień oraz zachowań ryzykownych;

d) warsztaty profilaktyczne grupowe z zakresu uzależnień.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby uzależnione, współuzależnione,
- osoby zainteresowane niepełnoletnie, dorosłe.

14. Kultura bez barier dla osób niepełnosprawnych – forma wsparcia realizowana w postaci warsztatów artystycznych, spektakli, pokazów filmowych, mająca na celu zwiększenie dostępu dla osób niepełnosprawnych, niesamodzielnych do wydarzeń kulturalnych, lokalnych, oferowanych przez instytucje kultury. Usługa przewiduje transport dla osób korzystających z tej formy wsparcia.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby niepełnosprawne, • osoby niesamodzielne,
- osoby starsze.

15. Usługa transportu indywidualnego – forma wsparcia świadczona dla osób wykluczonych komunikacyjnie o utrudnionym dostępie do transportu publicznego.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby starsze i niepełnosprawne,
- osoby pozostające w kryzysie psychicznym,
- dzieci i młodzież z orzeczoną niepełnosprawnością (usługa transportu do placówek oświatowych).

16. Mediacja dla rodzin – forma wsparcia dla osób, rodzin będących w konflikcie. Usługa „mediacji” ma charakter poufny, a jej celem jest rozwiązanie sytuacji konfliktowej.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby i rodziny w kryzysie w rodzinach konfliktowych,
- osoby w kryzysie bezdomności.

17. Usługa wsparcia dla osób doznających przemocy – forma wsparcia świadczona przez pracownika socjalnego, której celem jest wszechstronna pomoc w rozwiązaniu problemu przemocy domowej. Pracownik socjalny w ramach pracy socjalnej poinformuje o możliwości skorzystania z dostępnej oferty pomocowej (psychologicznej, psychoterapeutycznej, prawnej, poradnictwa medycznego, zawodowego, rodzinnego, innej wg. potrzeb).

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby i rodziny doświadczające przemocy domowej,
- osoby stosujące przemoc domową.

18. „Szkoła Rodzin” - forma wsparcia o charakterze edukacyjno – wspierającym zajęcia, odbywają się raz w tygodniu. W zależności od indywidualnych potrzeb „Szkoła Rodzin” oferuje pomoc specjalistyczną (psychologa, wizażysty, pielęgniarki, fizjoterapeuty, logopedy, dietetyka, specjalisty profilaktyki uzależnień, asystenta rodziny).

Taką pomoc mogą otrzymać:

- rodziny z problemami opiekuńczo – wychowawczymi.

19. Usługa organizowania społeczności lokalnej (OSL) - forma wsparcia polegająca na wspieraniu mieszkańców danego obszaru w identyfikowaniu wspólnych potrzeb, problemów jak też pobudzaniu społeczności lokalnej i angażowaniu jej w działania na rzecz poprawy warunków życia. Pobudzanie aktywności obywatelskiej poprzez organizowanie warsztatów równościowych, obywatelskich, edukacji publicznej, praw człowieka, ochrony zdrowia oraz alternatywnych form spędzania czasu wolnego. Wspieranie mieszkańców poprzez organizowanie kampanii społecznych oraz wydarzeń o charakterze edukacyjnym i integracyjnym. W ramach organizowania społeczności lokalnej wpisane są także działania animatora społecznego. Dodatkowo CUS oferuje zajęcia dla dzieci i młodzieży:

- a) sportowo- rekreacyjne, np., taniec towarzyski, taniec z elementami baletu;
- b) edukacyjno – artystyczne, np., zajęcia wokalne, modelarskie, fotograficzne.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- społeczność lokalna, • osoby zainteresowane.

20. Działania z zakresu postaw antydyskryminacyjnych – forma wsparcia polegająca na zapobieganiu i przeciwdziałaniu dyskryminacji ze względu na płeć, orientację seksualną, narodowość, religie czy światopogląd polityczny. Celem działania jest uświadamianie społeczeństwu zjawiska dyskryminacji, stereotypów, uprzedzeń, mobbingu w postrzeganiu ludzkiej różnorodności oraz przedstawienie i kształtowanie postaw tolerancji i empatii.

Taką pomoc mogą otrzymać:

- osoby zainteresowane.

§6

Zasady, warunki korzystania z usług społecznych świadczonych przez Centrum Usług Społecznych

1. Kwalifikowanie do korzystania z usług społecznych w Gminie Ostrowiec Świętokrzyski odbywać się będzie z zachowaniem zasad równego dostępu i równego traktowania wszystkich zainteresowanych.
2. Kwalifikowanie do korzystania z usług społecznych oferowanych przez CUS w Gminie Ostrowiec Świętokrzyski odbywać się będzie na podstawie złożonego przez Wnioskodawcę pisemnego wniosku oraz oświadczenia.
3. Zakwalifikowanie osoby zainteresowanej do korzystania z usług społecznych będzie poprzedzone przeprowadzeniem przez KIPUS w porozumieniu z Wnioskodawcą rozpoznania indywidualnych potrzeb.
4. Kwalifikacja Wnioskodawcy dokonywana będzie przez KIPUS oraz zatwierdzona przez Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim.
5. Na podstawie rozpoznania indywidualnych potrzeb KIPUS w uzgodnieniu z Wnioskodawcą opracowuje indywidualny plan usług społecznych.
6. Kwalifikowanie do korzystania z usług społecznych prowadzone jest w sposób ciągły.
7. Kwalifikowanie do korzystania z usług społecznych uwzględnia ograniczenia i limity wynikające z budżetu przewidzianego na ich realizację.
8. W przypadku większej liczby osób zainteresowanych korzystaniem z usług społecznych oferowanych przez CUS, kryterium rozstrzygnięcia będzie kolejność złożonych wniosków.

9. Zakwalifikowanie do korzystania z usług społecznych nie wymaga wydania decyzji administracyjnej.
10. Wnioskodawca zostanie poinformowany przez CUS o zakwalifikowaniu do korzystania z usług społecznych, zgodnie z zasadami realizowanej usługi.
11. W przypadku odmowy przyznania usług społecznych Wnioskodawca otrzyma decyzję odmowną.

§7 Prawa i obowiązki uczestnika

1. Wnioskodawca korzystający z usług społecznych ma prawo do:

- a) wyrażania opinii oraz zgłaszania wniosków i uwag co do realizacji usług społecznych;
- b) poszanowania godności osobistej i prywatności oraz podmiotowego traktowania;
- c) poszanowania praktyk religijnych i przekonań;
- d) rezygnacji z usług społecznych w dowolnym czasie.

2. Wnioskodawca jest zobowiązany do:

- a) sumiennego i rzetelnego korzystania z oferowanych usług;
 - b) udostępnienia danych niezbędnych do realizacji i ewaluacji działań CUS;
 - c) niezwłocznego informowania KIPUS o zaistniałej zmianie danych osobowych oraz innych danych mogących mieć wpływ na realizację zadań CUS;
 - d) zachowania poufności w zakresie informacji pozyskanych w wyniku uczestnictwa dotyczących innych Wnioskodawców;
 - e) niezwłocznego poinformowania CUS o zmianie miejsca zamieszkania pobytu, a jeżeli zmiana wykracza poza obszar miasta Ostrowca Świętokrzyskiego złożenia oświadczenia rezygnacji z usług społecznych;
 - f) wyrażenia zgody na kontrolowanie i monitorowanie realizowanych usług społecznych przez pracowników CUS, w celu zapewnienia ich należytej jakości.
- 3.** Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu podmiotów, które na zlecenie CUS realizują usługi społeczne.
- 4.** Każdy Uczestnik rezygnujący z usług społecznych zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić CUS, a następnie w ciągu 7 dni od zaistnienia okoliczności złożyć pisemne oświadczenie w przedmiotowym zakresie.
- 5.** Naruszenie niniejszego regulaminu będzie skutkowało wykluczeniem Uczestnika z możliwości korzystania z usług społecznych świadczonych przez CUS.

§8 Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Dyrektor Centrum zastrzega prawo do zmiany Regulaminu.
3. Uczestnik potwierdza zapoznanie się z Regulaminem korzystania z usług społecznych oferowanych w CUS w Gminie Ostrowiec Świętokrzyski.

Załączniki do Regulaminu - przykładowe wzory dokumentów:

1. Załącznik 1 - Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia
2. Załącznik 2 - Wniosek o ustalenie usług społecznych
3. Załącznik 3 - Karta rozpoznania indywidualnych potrzeb
4. Załącznik 4 - Karta indywidualnych działań wspierających
5. Załącznik 4a - Karta indywidualnej usługi społecznej
6. Załącznik 5 – Lista obecności
7. Załącznik 6 - Karta monitoringu indywidualnego planu usług społecznych
8. Załącznik 7 - Karta opisu przebiegu i rezultatów Indywidualnego Planu Usług Społecznych osoby zakwalifikowanej

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Gmina Ostrowiec Świętokrzyski/ Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
Nr umowy	FESW.09.04-IZ.00-0070/24
Tytuł projektu	Utworzenie Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim
Wykonawca	
Forma wsparcia	
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

Załącznik nr 2

Data złożenia/przyjęcia wniosku w CUS w Ostrowcu Świętokrzyskim	
Numer wniosku	
Podpis osoby przyjmującej	

Wniosek o ustalenie usług społecznych

1. Dane personalne osoby składającej wniosek/opiekuna faktycznego/przedstawiciela ustawowego

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Pesel	
Obywatelstwo		Stan cywilny	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Inne
Adres zamieszkania	Miejscowość	Kod pocztowy	
	Ulica	Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu		Adres e-mail	

2. Dane dziecka:

Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		Pesel	
Obywatelstwo		Stan cywilny	
Płeć	<input type="checkbox"/> Rodzic <input type="checkbox"/> Opiekun prawny <input type="checkbox"/> Inny	Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Inne
Adres zamieszkania	Miejscowość	Kod pocztowy	
	Ulica	Nr domu/mieszkania	
Nr telefonu			

3. Składam wniosek na następujące usługi społeczne w zakresie:

.....

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, 27- 400 Ostrowiec Świętokrzyski, nr tel. (41) 276 – 76 - 00, którego reprezentantem jest Dyrektor Centrum.
2. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który reprezentuje Administratora w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych. Nr tel. IOD (41) 276-76-35, adres e-mail: biuro@cus.ostrowiec.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO wyłącznie w celu realizacji zadań Centrum określonych przepisami prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko i wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa regulujących ich działalność.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państw trzecich. Pod pojęciem państw trzecich rozumie się wszystkie kraje, które nie są państwami członkowskimi Unii Europejskiej.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych, tj. do czasu niezbędnego do zrealizowania Pani/Pana uprawnień np. uzyskania określonej formy pomocy. Wymieniony czas określają przepisy prawa regulujące przyznawanie poszczególnych świadczeń bądź przepisy o archiwizacji.
7. Zgodnie z RODO ma Pani/Pan w stosunku do swoich danych osobowych prawo do: dostępu, sprostowania, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych w Warszawie), usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia do innych podmiotów, uzyskania kopii danych osobowych.
8. Działalność Centrum Usług Społecznych jako jednostki zajmującej się przyznawaniem ustawowej pomocy społecznej oraz socjalnej opiera się na przepisach prawa regulujących przyznawanie tego typu świadczeń, w związku z czym nie wymagana jest Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
9. Wszelkie inne niż wymienione w pkt. 8 formy pomocy lub świadczeń w tym rejestrowanie rozmów telefonicznych wymagają wyrażenia Pani/ Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zgoda:

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych, przez Centrum Usług Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim, w związku z realizacją usług społecznych przez ww. Centrum.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/opiekuna faktycznego/
przedstawiciela Ustawowego)

Data wizyty/rozmowy z wnioskodawcą w związku ze złożonym wnioskiem o usługi społeczne w CUS w Ostrowcu Świętokrzyskim	
Podpis osoby sporządzającej Kartę	

Karta rozpoznania indywidualnych potrzeb

Imię i nazwisko wnioskodawcy			
Pesel wnioskodawcy			
Adres zamieszkania, numer telefonu wnioskodawcy			
Sytuacja rodzinna wnioskodawcy			
Sytuacja materialna (źródło dochodu)			
Sytuacja na rynku pracy	Zatrudniony/a <input type="checkbox"/>	Bezrobotny/a <input type="checkbox"/> w tym zarejestrowany w PUP <input type="checkbox"/>	Poszukujący/a pracy <input type="checkbox"/>
	Bierny/a zawodowo <input type="checkbox"/>	Rolnik <input type="checkbox"/>	Inne <input type="checkbox"/>
Sytuacja zdrowotna	Niepełnosprawność:	<input type="checkbox"/> tak stopień <input type="checkbox"/> nie	
	Zdiagnozowane schorzenia, choroby:	
Sytuacja mieszkaniowa			

Czy rodzina objęta jest wsparciem z zakresu pomocy społecznej w oparciu o ustawę o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeżeli tak to jakiej?		
Korzystanie ze wsparcia innych osób lub instytucji:	Pomoc pieniężna	Pomoc w naturze	Pomoc usługowa
Rodziny:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osób obcych:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instytucji, Organizacji samopomocowych, pozarządowych, jakich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kościółów lub związków wyznaniowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotychczasowe korzystanie z innych form wsparcia:	<input type="checkbox"/> Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej <input type="checkbox"/> Opieka Wytchnieniowa <input type="checkbox"/> Wolontariat <input type="checkbox"/> Centrum Seniora <input type="checkbox"/> Mieszkania treningowe <input type="checkbox"/> Usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> Specjalistyczne usługi opiekuńcze <input type="checkbox"/> Rehabilitacja <input type="checkbox"/> Opaski bezpieczeństwa <input type="checkbox"/> CIS <input type="checkbox"/> Patronaże <input type="checkbox"/> Inne (jakie?):		

Diagnozowane potrzeby (dodatkowe informacje)
.....

KARTA INDYWIDUALNYCH DZIAŁAŃ WSPIERAJACYCH

(rodzaj usługi).....

w miesiącu

Imię i nazwisko Uczestnika:

Adres zamieszkania/pobytu: :.....

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko specjalisty realizującego usługę społeczną:

Data/liczba godz.	Zakres udzielonego wsparcia/usługi	Podpis uczestnika	Podpis specjalisty

KARTA INDYWIDUALNEJ USŁUGI SPOŁECZNEJ

(rodzaj usługi).....

w miesiącu

Imię i nazwisko Uczestnika:

Adres zamieszkania/pobytu: :.....

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko specjalisty realizującego usługę społeczną:

Data/liczba godz.	Zakres udzielonego wsparcia/usługi	Podpis uczestnika	Podpis specjalisty

Sporządził/a:

Karta monitoringu indywidualnego planu usług społecznych z dnia

numer urzędowy

Imię i nazwisko

Adres

Lp.	Nazwa usługi	Data przeprowadzenia rozmowy/wizyty	Monitoring	Podpis KIPUS

Wnioski końcowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis KIPUS)

Karta opisu przebiegu i rezultatów Indywidualnego Planu Usług Społecznych osoby zakwalifikowanej

Imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia:		Pesel:	
Obywatelstwo:		Stan cywilny:	
Telefon komórkowy:			

1. Dane dziecka

Imię:		Nazwisko:	
Telefon komórkowy:			

2. Dane podmiotu realizującego usługę społeczną/IPUS

Nazwa podmiotu/Wykonawcy:	
Adres podmiotu:	
Numer telefonu komórkowego	
Osoba do kontaktu z ramienia podmiotu/Wykonawcy:	

3. Nazwa usługi społecznej:

.....

.....

.....

.....

4. Czasookres realizacji usług społecznych/IPUS

Data złożenia wniosku do Centrum Usług Społecznych:	
Data rozpoczęcia realizacji usług społecznych/IPUS:	
Data zakończenia realizacji usług społecznych/IPUS:	

5. Miejsce realizacji usług społecznych/IPUS

Miejsce zamieszkania osoby zakwalifikowanej do korzystania z usług społecznych:	
Siedziba podmiotu/Wykonawcy:	
Inne miejsce wskazane:	

6. Opis przebiegu i rezultatów usług społecznych/IPUS

.....
.....
.....
.....

7. Rejestr i ocena przebiegu realizacji usług społecznych/IPUS

Data monitoringu				
Czy wszystkie z zaplanowanych usług społecznych, zostały zrealizowane zgodnie z Pani/a oczekiwaniami?	<input type="checkbox"/> Tak			
	<input type="checkbox"/> Nie			
	<input type="checkbox"/> Całkowicie zgodny			
	<input type="checkbox"/> Częściowo zgodny			
	<input type="checkbox"/> Całkowicie niezgodny			
Czy na skutek korzystania z usług społecznych, zaszły w Pana/i życiu oczekiwane zmiany?	<input type="checkbox"/> Tak			
	<input type="checkbox"/> Nie			
	<input type="checkbox"/> Brak wpływu			
	<input type="checkbox"/> Częściowe zmiany/ poprawa			
	<input type="checkbox"/> Znaczna zmiana/poprawa			
Czy po korzystaniu z usług społecznych, istnieje w Pana/i ocenie potrzeba kontynuacji lub wprowadzania innego rodzaju usług społecznych?	<input type="checkbox"/> Tak			
	<input type="checkbox"/> Nie			
Jeśli tak, to jakich?			
			
			
			

Inne uwagi zgłaszane w ramach monitorowania realizacji usług społecznych

.....

.....

.....

8. Przyczyny niezrealizowania usług społecznych/ IPUS

.....

.....

.....

.....

.....
(Podpis Koordynatora Indywidualnych Planów Usług Społecznych)